



变态心理学理论与应用系列丛书

丛书主编◎刘新民

神经症

NEUROSIS

主 编 张理义
副主编 崔雪莲 过 伟 张 琪 黄家伶



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



中华人民共和国卫生部
国家中医药管理局

神经症

神经科分册

主 编 杨德业

编 委 周 毅 曹 彬 王 颖 曹 颖 曹 颖 曹 颖

人民卫生出版社

变态心理学理论与应用系列丛书

神 经 症



丛书主编 刘新民

主 编 张理义

副 主 编 崔雪莲 过 伟 张 琪 黄家伶

编 者 (以姓氏笔画为序)

王晓婉 过 伟 张 琪 张理义

陈春霞 施建安 徐亚金 徐志熊

涂德华 黄家伶 崔雪莲

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

神经症 / 张理义主编. —北京: 人民卫生出版社,
2009. 4

ISBN 978-7-117-11321-2

I. 神… II. 张… III. 神经官能症—诊疗

IV. R749. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 027935 号

神 经 症

主 编: 张理义

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市顺义兴华印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 7.875

字 数: 197 千字

版 次: 2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11321-2/R · 11322

定 价: 22.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

变态心理学理论与应用系列丛书

编写委员会

主任委员:刘新民

副主任委员:王 伟 张理义 李荐中 潘 丽

委 员(以姓氏笔划为序)

王 伟 孙 红 刘 薇 刘新民

李荐中 李功迎 赵静波 张理义

徐 斌 徐又佳 程灶火 熊吉东

潘 丽

序 言



人的心理不仅包含纷纭复杂、绚丽多姿的正常活动,也包括桀骜莫测、光怪离奇的异常活动。我们将这些表现各异且程度不等的非正常的心理活动统称为异常心理,研究这些异常心理的科学被称之为变态心理学。

变态心理学(abnormal psychology)又称为异常心理学或病理心理学(pathological psychology),是心理学中一门研究异常心理与行为及其规律的分支学科。变态心理学从心理学角度出发,研究心理障碍的表现与分类,探讨其原因与机制,揭示异常心理现象的发生、发展和转变的规律,并把这些成果应用于异常心理的防治实践。

随着人类社会的发展与进步,竞争激烈,人际关系微妙,导致心理障碍和心理问题不断上升。在世界范围内,各种心理困扰已成为影响人们生活、工作和健康的重要因素。根据 WHO 的统计,心理障碍占全球疾病的 10.5%(中低收入国家)和 23.5%(高收入国家)。在心理疾患如此突出的今天,对异常心理的认识和干预已成为维护人类健康的重大课题,研究变态心理学具有重要的现实意义。变态心理学是心理健康专业人员极为重要的知识结构,也是健康心理学、临床心理学、咨询心理学、心理治疗学和精神病学的共同基础。

另一方面,社会经济状况的改善、生活水平的提高和对生活质量的追求,促使人们更加关注心理健康与精神安宁。变态心理学为人们提供了解决心理困扰、适应环境和改善自我的途径,



序 言

不管这些问题是发生在生活中、工作中、学习中或人际关系中。变态心理学探索心理障碍如何产生、如何被诊断以及怎样得到预防和治疗,使我们对自己和他人的心理状态能够做出判断,并了解导致心理障碍的生物学因素、心理因素、生活环境和家庭背景的特点,从而提示我们应该注意的问题,消除异常心理的原因,减少心理障碍的发生。因此,变态心理学知识对所有人都具有重要意义,对每一个人的身心健康都有帮助。

在日常生活中,变态心理学还为人们提供了考察人类经验的历史与当代视野。例如,恺撒(Julius Caesar)的癫痫干扰了他对征服罗马人战争的指挥,林肯(Abraham Lincoln)的抑郁症影响了他在美国南北战争中的军事领导。可见,心理障碍也同样折磨着伟人或非凡的人,他们的心理痛苦严重到足以影响历史的进程。因此,变态心理学提供了洞悉人生和社会的新视角,使我们能够获得对历史、社会与人性的深刻洞察,如此丰富着我们对人类各种生活现象的解读,并对医学、教育学、社会学、人类学、管理学,甚至对军事、法律、文学艺术以及促进社会和谐等产生广泛而深远的影响。

总体来说,我国的变态心理学教学、研究和临床起步较晚、发展较慢。新中国成立前,国内只有个别非专业人员编译过变态心理学书籍。新中国成立后直到1985年才由北京大学陈仲庚教授编译出版了一部《变态心理学》参考书。1986年,张伯源教授和陈仲庚教授编写出版了《变态心理学》,是国内第一部变态心理学教材,对促进该学科的教学具有重要意义。1993年王登峰教授编撰出版了一部《变态心理学》。21世纪初,我国出版了几部国外变态心理学教材的中译本,对推动国内变态心理学教材建设很有价值。此时,我国高等院校为满足社会对心理健康专业人才日益增长的需要,心理学和应用心理学专业迅速增多,变态心理学作为核心课程之一,其教材建设问题显得十分突出。2002年,杜文东教授等组织国内近20所医学院校组成“全



国医学院校心理学专业教材编写委员会”，开始了15部心理学系列教材的建设，我和李建明教授主编了《变态心理学》（2003年出版）。接着，顾瑜琦教授和胡佩诚教授组织编写了应用心理学系列教材和参考书，其中大型教科书《变态心理学》由我主编（2005年出版）。2005年，张伯源教授出版了第二部《变态心理学》教材。以后其他学者陆续出版了几部变态心理学教科书，如刘毅副教授（2005），王建平教授（2005），钱铭怡教授（2006），王登峰教授（2008）等。2006年，我国教育部首次将变态心理学列入普通高等教育“十一五”国家规划教材。我主编的国家“十一五”规划教材和卫生部“十一五”规划教材《变态心理学》由人民卫生出版社出版（2007），接着又主编了其配套教材《变态心理学复习考试题解集》，由人民卫生出版社出版（2008）。新世纪以来，我国变态心理学的教学基本建设和学科建设进入了较快的发展阶段。

但是，由于变态心理学内容的广泛性和异常心理的复杂性，仅有教科书还是难以满足日益增长的理论和实践的需要。因此，作者认为有必要对各类异常心理与行为专题进行系统和深入的总结。为此，我们邀请国内十余位专家教授成立了“变态心理学系列丛书编写委员会”，拟编写一套变态心理学系列丛书，以便能够较为系统和全面地反映心理障碍理论与应用的最新成果。

本套丛书选择了变态心理领域18个专题形成单行本，包括《心理障碍的紧急处理》、《进食障碍与肥胖症》、《应激障碍》、《人格与健康》、《人格障碍》、《性障碍》、《神经症》、《睡眠障碍》、《躯体形式障碍》、《情感障碍》、《自杀与自伤》、《心身疾病》、《智力障碍》、《儿童多动障碍》、《慢性疲劳综合征》、《职业倦怠》、《青春期心理障碍》和《青少年违法与犯罪》等。

作者在编撰本套丛书过程中力图体现以下特色：一是科学性。这套丛书是对异常心理与行为研究和临床成果的总结，遵



序 言

循科学的基本原则和途径,着重于其学术价值,而不是经验心理学的方法与结论;二是系统性。丛书的每一部都较为全面地反映了该类心理障碍的历史来源、发展过程、流行病学、原因与影响因素、理论机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、预防和治疗等;三是实践性。本套丛书以解决问题为目的,强调应用价值,提供诊断和防治方法,注重理论与实践的结合;四是开放性。全套丛书力图反映国内外研究的最新成果,并以生物心理社会整体模式为指导,广泛吸收多学科的相关知识与研究资料,从不同角度反映异常心理的性质与特点。总而言之,作者试图为心理健康专业人员和广大对变态心理学有兴趣的人们提供一套既有理论又有实践、既能体现历史又反映进展的参考书。

本套丛书从设计到完成经历了一年多的时间,很荣幸地得到多方面的帮助。首先,人民卫生出版社领导的远见卓识,为本套丛书的立项给予了最大的支持,他们组织专家对丛书逐一论证,潘丽编辑热情地予以全程指导。其次,中华医学会行为医学分会和全国教育研究会医学心理学分会的专家给予大力支持并提出许多建设性意见,使编者受益匪浅。再次,丛书作者克服诸多困难,精诚合作,辛勤投入,较好地完成了编写任务。对此,我深表感谢!

由于时间和能力的限制,本套丛书肯定存在着很多缺点和不足,甚至是错误,我们恳切地希望广大读者不吝赐教。本套丛书也未能反映变态心理学的全部,只讨论了其中部分专题。作者期待着更多学者的参与,产出更多更好的专著,以推动我国变态心理学学科建设,促进其科学研究、教学水平和临床质量的提高。

刘新民

2008年12月

前言



神经症(neurosis),亦称神经官能症,是一个古老的诊断名称。早在1769年苏格兰医生 William Cullen 就提出这一术语。两个多世纪以来,医学科学获得了突飞猛进的发展,随着人们对神经症的认识不断加深,如今神经症这一疾病诊断概念的内涵已发生了巨大的变化,并且将继续发生变化。

神经症是威胁人类健康的常见病、多发病。它不仅是精神科专科医生诊治最多的病种,而且是其他临床科医生都会面对的病种。据国内调查显示,在综合医院内科就诊的病人中约有10%~20%的病人患有神经症。如果将各类躯体疾病或器质性疾病对人类健康的影响称为“硬杀伤”,那么“神经症”对人类健康的影响可形象地称之为“软杀伤”。随着新的健康概念的深入人心,人们并不仅仅满足于没有躯体疾病,对心理健康和社会适应良好的渴求更加迫切。随着生物-心理-社会医学模式在我国深入发展,临床医生比以往任何时候都更加重视社会心理因素对健康的影响。但实际上许多神经症患者经常辗转于多家医院就诊,常致误诊,多得不到及时、有效的治疗。加深对神经症的认识,提高诊断的准确性,增加治疗的有效性已是刻不容缓。

严格地讲,神经症并不是一个疾病,而是某些症状组成的几种综合征。由于这些症状往往涉及全身各个系统,所以必须对这类症状进行功能性与器质性的界定。而这些症状往往又互相叠加,且与社会心理因素密切相关,产生动态的相互影响。这些因素便给一般非专科医生对神经症的诊断和治疗带来困难,有的甚至造成误诊误治。在这种背景之下,本书可成为临床医师



前 言

和心理医师很好的参考书籍。该书在诊断方面,既介绍了国外有关神经症的诊断与分类现状,更突出了我国自身文化背景特点而确立的分类与诊断标准,并介绍了我国较新的心理评估方法;在治疗方面,既突出了传统的、有针对性的药物治疗、心理治疗方法,又介绍了许多疗效好、不良反应小的新药与新型的物理治疗方法——经颅磁刺激治疗,同时还强调了综合治疗、个体化治疗的重要性。本书最后简要介绍一种新的快速检测神经症患者颅内神经递质变化的方法——脑电超慢涨落分析仪(ET),ET可以无创伤性检测大脑的复杂功能状态和人在生理和病理心理状态下脑内神经递质的活动,因此临床可根据 ET 的神经递质变化探讨神经症的病因、转归;以及通过该技术进行神经症的诊断和疗效评估,从而改变了传统的、无客观指标的心理疾病的诊断和治疗模式。

本书由从事医学心理学和精神医学多年的专家、教授及有丰富临床经验的资深医师撰写。该书中所列各类神经症的症状描述清晰、通俗易懂;诊断标准明确,可读性强;治疗方法介绍详略得当,各种心理治疗方法均有简略介绍,便于理解和实施,药物的商品名和剂量均详细可查,疗效与常见不良反应也一一列出,并且也列出了物理治疗方法经颅磁刺激治疗对各种疾病的具体参数以及不良反应,可操作性强。相信本书对临床医师和心理医师均有所裨益。

本书在编写过程中,得到皖南医学院心理教研室刘新民教授的关心和解放军 102 医院的支持,各位编委付出了大量的心血和艰辛的劳动,人民卫生出版社给予了大力的帮助。在此一并致谢!鉴于编者水平有限,不足之处,恳请诸位读者及专家批评指正。

张理义

2008. 10 于龙城

目 录



第一章 神经症总论	1
第一节 概述	1
第二节 流行病学	5
一、国外资料	5
二、国内资料	5
第三节 病因及发病机制	6
一、发病原因	6
二、发病机制	10
第四节 分类与诊断	14
一、神经症的分类	14
二、神经症诊断标准	16
第五节 神经症的治疗原则	17
 第二章 焦虑症	18
第一节 概述	18
一、流行病学	19
二、病因及发病机制	19
三、焦虑症分类及诊断标准	22
第二节 广泛性焦虑障碍	23
一、临床表现	23
二、诊断	25
三、鉴别诊断	25
四、治疗原则	26
第三节 惊恐障碍	28



目 录

一、临床表现	28
二、诊断	29
三、鉴别诊断	29
四、治疗原则	30
第三章 恐惧症	37
第一节 概述	37
一、流行病学	37
二、病因及发病机制	38
三、恐惧症分类及诊断标准	40
第二节 社交恐惧症	40
一、临床表现	40
二、诊断	41
三、鉴别诊断	41
四、治疗原则	42
第三节 广场恐惧症	43
一、临床表现	43
二、诊断	44
三、鉴别诊断	44
四、治疗原则	45
第四节 特殊恐惧症	45
一、临床表现	45
二、诊断	46
三、鉴别诊断	46
四、治疗原则	46
第四章 强迫症	50
第一节 概述	50
一、流行病学	50



二、病因及发病机制	51
第二节 临床表现	52
一、强迫思维	53
二、强迫情绪和强迫意向	54
三、强迫动作和行为	54
第三节 诊断及鉴别诊断	56
一、诊断原则	56
二、诊断标准	56
三、鉴别诊断	57
第四节 治疗原则	58
一、药物治疗	58
二、心理治疗	59
 第五章 躯体形式障碍	 66
第一节 概述	66
一、流行病学	66
二、病因及发病机制	67
第二节 临床表现	68
一、躯体化障碍	69
二、未分化躯体形式障碍	69
三、疑病症	70
四、身体变形障碍	70
五、躯体形式疼痛障碍	71
第三节 诊断	72
一、诊断	72
二、鉴别诊断	73
第四节 治疗原则	73
一、药物治疗	74
二、心理治疗	74



目 录

三、其他治疗	75
第六章 神经衰弱	79
第一节 概述	79
一、流行病学	80
二、病因及发病机制	80
第二节 临床表现	84
一、兴奋症状	84
二、衰弱症状	84
三、情绪症状	84
四、心理生理障碍	85
第三节 诊断	85
一、诊断标准	85
二、鉴别诊断	86
第四节 治疗原则	87
一、药物治疗	87
二、心理治疗	88
三、其他治疗	89
第七章 神经症的心理评估	94
第一节 概述	94
一、概念	94
二、心理评估的作用	95
三、心理评估的一般程序	96
四、心理评估的常用方法	97
第二节 汉密尔顿焦虑量表	100
一、项目和评定标准	100
二、评定注意事项	102
三、结果分析	102



四、应用评价	103
第三节 恐怖强迫量表	103
一、Marks 恐怖强迫量表	103
二、Yale-Brown 强迫症状量表	107
第四节 中国心身健康量表	111
一、项目及内容	111
二、评定注意事项	111
三、统计指标	112
四、结果分析	113
第五节 适应不良自评量表	116
一、项目及内容	116
二、评分方法及结果分析	116
第六节 大体评定量表	118
一、项目和评定标准	119
二、评定及注意事项	120
三、统计指标	121
四、应用评价	121
第七节 人格测验	122
一、概述	122
二、客观人格测验	124
 第八章 脑功能检测分析系统	 136
第一节 概述	136
第二节 ET 在心理疾病中的应用范围及其意义	146
一、分析脑记忆功能	146
二、对神经衰弱的脑功能分析	146
三、给心理咨询提供客观指标	147
四、对弱智和痴呆的脑功能分析	147
五、提供神经症的诊断参考	148



六、检测成人脑功能的老化情况	149
七、对作用于中枢神经的新药的疗效和 副作用的评价	150
第九章 神经症药物治疗	151
第一节 概述	151
第二节 抗焦虑药物	152
一、苯二氮革类	153
二、非苯二氮革类	158
第三节 抗抑郁药物	161
一、分类	161
二、药理作用	163
三、单胺氧化酶抑制剂	164
四、三环类抗抑郁剂	165
五、四环类抗抑郁剂	167
六、选择性 5-HT 再摄取抑制剂	168
七、5-羟色胺、去甲肾上腺素再摄取抑制剂	169
八、去甲肾上腺素再摄取抑制剂	170
九、去甲肾上腺素及特异性 5-羟色胺 抗抑郁剂	170
十、其他递质机制的新型抗抑郁药物	171
第十章 神经症心理治疗	173
第一节 概述	173
一、心理治疗定义	173
二、心理治疗的分类	174
三、心理治疗的机制	175
四、心理治疗的实施程序	175
第二节 精神分析法	176